



((نموذج مناقشة))

من واقعة ولادة منزلية أو مستوصف أهلي أو حكومي

وزارة الصحة

(٢٧٢٧)

(الأمومة والطفولة)

الرقم :

التاريخ : ١٤٤ / / هـ

التوابع :

الاسم كاملاً :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم السجل المدني :

رقم الحفيظة (تاريخها / / ١٤٤ هـ مصدرها :

س ١ : ما هو اسم المولود المطلوب تسجيله ؟ وأين مكان ميلاده وتاريخه ؟

ج ١ : الاسم / تاريخ الميلاد / ١٤ هـ مكان ميلاده :

س ٢ : اذكر اسم والد المولود كاملاً ؟

ج ٢ :

س ٣ : اذكر اسم والد المولود كاملاً ؟

ج ٣ :

ما هو ترتيب المولود بين إخوانه وأخواته ؟

ج ٣ :

س ٤ : كم عدد إخوان المولود وأخواته اذكرهم ؟ واسم الأم لكل منهم ؟

ج ٤ :

م	الاسم	تاريخ الميلاد	اسم الأم	م	الاسم	تاريخ الميلاد	اسم الأم
١				٦			
٢				٧			
٣				٨			
٤				٩			
٥				١٠			



الرقم :
التاريخ : / / ١٤٤٤ هـ
التوايح :

س٦ : هل والدي المولود يقيمان بالمملكة ؟ وهل سبق لهما المغادرة وإلى أين ؟
ج٦

س٧ : هل للمولود إخوان أو خوات لم تقيد واقعة ميلادهم ؟ اذكرهم ؟
ج٧

س٨ : هل العلاقة الزوجية قائمة بين والدي المولود ؟
ج٨

س٩ : ما هي صلة القرابة بينك وبين المولود ؟
ج٩

س١٠ : هل لديك أقوال أخرى ؟ وهل تصادق على أقوالك ؟
ج١٠

أقر أنا الموقع أدناه بصحة المعلومات الموضحة أعلاه وفي حال عدم صحة ذلك
اتحمل ما تقتضي به الأنظمة من عقوبات ومن ذلك عقوبة المادة (٧٩) من نظام الأحوال
المدنية المتضمنة أن كل من أدلى ببيان غير صحيح يعاقب بالحبس مدة لا تقل عن ستة
أشهر وبغرامة عشرة آلاف ريال أو إحدى هاتين العقوبتين وعنه أوقع ،،،

الاسم :

البصمة أو التوقيع :

التاريخ : / / ١٤٤٤ هـ